

◆◆◆ 介護老人保健施設けやき 通所リハビリテーション 料金表 ◆◆◆
 【大規模型通所リハビリテーションⅠ】

		1H-2H	2H-3H	3H-4H	4H-5H	5H-6H	6H-7H
介護1	サービス費	361	375	477	540	599	694
	理学療法士等体制加算	30	—	—	—	—	—
	リハビリテーション体制加算	—	—	12	16	20	24
	移行支援加算	12	12	12	12	12	12
	サービス提供体制加算(Ⅰ)	22	22	22	22	22	22
	計	425	409	523	590	653	752
	処遇改善加算(計×0.047)	20	19	25	28	31	35
	特定処遇改善加算(計×0.02)	9	8	10	12	13	15
	単位合計	454	436	558	630	697	802
	利用者負担額 (1単位：10.33円)	1割負担(円)	469	451	577	651	720
2割負担(円)	938	901	1,153	1,302	1,440	1,657	
3割負担(円)	1,407	1,351	1,730	1,953	2,160	2,486	
介護2	サービス費	392	431	554	626	709	824
	理学療法士等体制加算	30	—	—	—	—	—
	リハビリテーション体制加算	—	—	12	16	20	24
	移行支援加算	12	12	12	12	12	12
	サービス提供体制加算(Ⅰ)	22	22	22	22	22	18
	計	456	465	600	676	763	878
	処遇改善加算(計×0.047)	21	22	28	32	36	41
	特定処遇改善加算(計×0.02)	9	9	12	14	15	18
	単位合計	486	496	640	722	814	937
	利用者負担額 (1単位：10.33円)	1割負担(円)	502	513	662	746	841
2割負担(円)	1,004	1,025	1,323	1,492	1,682	1,936	
3割負担(円)	1,506	1,537	1,984	2,238	2,523	2,904	
介護3	サービス費	421	488	630	711	819	953
	理学療法士等体制加算	30	—	—	—	—	—
	リハビリテーション体制加算	—	—	12	16	20	24
	移行支援加算	12	12	12	12	12	12
	サービス提供体制加算(Ⅰ)	22	22	22	22	22	22
	計	485	522	676	761	873	1,011
	処遇改善加算(計×0.047)	23	25	32	36	41	48
	特定処遇改善加算(計×0.02)	10	10	14	15	17	20
	単位合計	518	557	722	812	931	1,079
	利用者負担額 (1単位：10.33円)	1割負担(円)	535	576	746	839	962
2割負担(円)	1,070	1,151	1,492	1,678	1,924	2,230	
3割負担(円)	1,605	1,726	2,238	2,517	2,886	3,344	
介護4	サービス費	450	544	727	821	950	1,102
	理学療法士等体制加算	30	—	—	—	—	—
	リハビリテーション体制加算	—	—	12	16	20	24
	移行支援加算	12	12	12	12	12	12
	サービス提供体制加算(Ⅰ)	22	22	22	22	22	22
	計	514	578	773	871	1,004	1,160
	処遇改善加算(計×0.047)	24	27	36	41	47	55
	特定処遇改善加算(計×0.02)	10	12	15	17	20	23
	単位合計	548	617	824	929	1,071	1,238
	利用者負担額 (1単位：10.33円)	1割負担(円)	566	638	852	960	1,107
2割負担(円)	1,132	1,275	1,703	1,920	2,213	2,558	
3割負担(円)	1,698	1,912	2,554	2,879	3,319	3,837	
介護5	サービス費	481	601	824	932	1,077	1,252
	理学療法士等体制加算	30	—	—	—	—	—
	リハビリテーション体制加算	—	—	12	16	20	24
	移行支援加算	12	12	12	12	12	12
	サービス提供体制加算(Ⅰ)	22	22	22	22	22	22
	計	545	635	870	982	1,131	1,310
	処遇改善加算(計×0.047)	26	30	41	46	53	62
	特定処遇改善加算(計×0.02)	11	13	17	20	23	26
	単位合計	582	678	928	1,048	1,207	1,398
	利用者負担額 (1単位：10.33円)	1割負担(円)	602	701	959	1,083	1,247
2割負担(円)	1,203	1,401	1,918	2,165	2,494	2,889	
3割負担(円)	1,804	2,101	2,876	3,248	3,741	4,333	

【介護】

加算項目	単 位			利用者負担額 (円)			
	単位	処遇改善加算	特定処遇改善加算	1割負担	2割負担	3割負担	
入浴介助加算(Ⅰ)	40	2	1	45	89	134	1回につき
入浴介助加算(Ⅱ)	60	3	1	67	133	199	1回につき
リハビリテーション補助加算(A) 6月以内	560	26	11	617	1,234	1,851	月に1回
リハビリテーション補助加算(A) 6月以降	240	11	5	265	529	794	月に1回
リハビリテーション補助加算(B) 6月以内	830	39	17	916	1,831	2,746	月に1回
リハビリテーション補助加算(B) 6月以降	510	24	10	562	1,124	1,686	月に1回
リハビリテーション補助加算(A) 6月以内	593	28	12	654	1,308	1,962	月に1回
リハビリテーション補助加算(A) 6月以降	273	13	5	301	602	902	月に1回
リハビリテーション補助加算(B) 6月以内	863	41	17	952	1,903	2,854	月に1回
リハビリテーション補助加算(B) 6月以降	543	26	11	600	1,199	1,798	月に1回
送迎減算(片道)	-47	-2	-1	-52	-104	-155	1回につき
短期集中個別リハビリテーション加算	110	5	2	121	242	363	1回につき
重度療養管理加算	100	5	2	111	221	332	1回につき
科学的介護推進体制加算	40	2	1	45	89	134	月に1回
栄養アセスメント加算	50	2	1	55	110	165	月に1回
栄養改善加算	200	9	4	220	440	660	月に1回
栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	0	0	6	11	16	月に1回
栄養スクリーニング加算Ⅰ	20	1	0	22	44	65	月に1回
生活行為向上リハ加算旧加算1	2,000	94	40	2,205	4,409	6,614	月に1回
生活行為向上リハ加算旧加算2	1,000	47	20	1,103	2,205	3,307	月に1回
生活行為向上リハ加算	1,250	59	25	1,378	2,756	4,134	月に1回

【介護予防通所リハビリテーション】

12月以内

12月超

	要支援1	要支援2	要支援1	要支援2
サービス費(1月につき)	2,053	3,999	2,033	3,959
運動機能向上加算	225		225	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	88	176	88	176
計	2,366	4,400	2,346	4,360
処遇改善加算(計×0.047)	111	207	110	205
特定処遇改善加算(計×0.02)	47	88	47	87
単 位 合 計	2,524	4,695	2,503	4,652
利用者負担額 (1単位:10.33円)	1割負担(円)	2,608	4,850	2,586
	2割負担(円)	5,215	9,700	5,171
	3割負担(円)	7,822	14,550	7,757

-20単位 -40単位

項 目	単 位			利用者負担額 (円)			算定
	単位	処遇改善加算	特定処遇改善加算	1割負担	2割負担	3割負担	
栄養アセスメント加算	50	2	1	55	110	165	月に1回
栄養改善加算	200	9	4	220	440	660	月に1回
生活行為向上リハビリテーション旧加算3月以内	900	42	18	992	1,984	2,975	月に1回
生活行為向上リハビリテーション旧加算3月超	450	21	9	496	992	1,488	月に1回
生活行為向上リハビリテーション加算	562	26	11	619	1,238	1,857	月に1回
口腔機能向上加算Ⅰ	150	7	3	166	331	496	月に1回
口腔機能向上加算Ⅱ	160	8	3	177	354	530	月に1回
栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	0	0	6	11	16	6月に1回
栄養スクリーニング加算Ⅰ	20	1	0	22	44	65	6月に1回
科学的介護推進体制加算	40	2	1	45	89	134	6月に1回

《介護・予防共通事項》

※ 居宅介護支援事業所からのケアプランに基づいて加算が生じます。

※ 請求金額は、

(合計単位+(合計単位×0.047(処遇改善加算))+(合計単位×0.02(特定改善加算)))×10.33円×負担割合
で計算されますので料金表の金額にご利用日数を掛けた金額とは異なります。

※ 料金表の金額には昼食代(一日利用700円/回・午前利用610円/回)は含まれておりません。

半日利用、時間短縮等でご利用の場合、おやつ代(飲み物含む)(90円/回)は含まれておりません。

昼食代・おやつ代を別途お支払いいただきます。

※ オムツ代等の自費が発生した場合は、別途お支払いいただきます。